

**Departamento de Servicios Sociales de Carolina del Sur**  
**Programas de Asistencia Familiar (FI) y Estampillas de Comida (FS)**  
**SUS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES**

**Confidencialidad**

- La información que usted de a DSS se mantendrá confidencial.
- Excepciones:**
1. Información puede ser revelada a otras agencias federales o estatales para inspección oficial y a los oficiales que ejecutan las leyes para el propósito de detener a fugitivos de la justicia o a infractores de la libertad condicional.
  2. Usted está de acuerdo que información confidencial sobre usted y/o su familia sea divulgada a otras organizaciones si es directamente referente a la administración de los programas Asistencia Familiar (FI) y Cupones de Alimentos (FS).

**Números de Seguro Social**

- Para recibir beneficios de los programas FI, FS y otros programas:
- Usted debe proporcionar o solicitar un número de Seguro Social (SSN) para las personas que quieren recibir FI y/o FS o para personas que deben de ser incluidas en el grupo de beneficio de FI o FS.
  - Si DSS necesita el SSN de una persona de la cual usted no proporcionó información, un(a) trabajador(a) de DSS se comunicará con usted para explicarle las razones por las cuales están pidiendo el número y de que pasará si usted no proporciona el número.
  - Los números de Seguro Social serán usados en programas de computadoras para comparar y para otros análisis y usted no puede recibir beneficios de FS por otro ninguna persona para la cual no se proporciona el SSN.
  - Si usted no tiene el número de Seguro Social de un solicitante, esto no retrasará su solicitud, siempre que él/ella solicite su número inmediatamente. DSS le ayudará a solicitar el SSN.
  - DSS no dará Números de Seguro Social al Servicio de Inmigración y Naturalización (INS).

**Ciudadanía y Estado Inmigratorio**

- Usted debe proporcionar información de ciudadanía y estado inmigratorias para las personas que quieren recibir FI y/o FS.
- DSS no divulgará al Servicio de Inmigración y Naturalización la ciudadanía o estado inmigratorio de las personas que no están solicitando beneficios.

**Designación de Manutención Infantil**

- Cualquier manutención infantil que usted reciba o tal vez reciba para un niño elegible para FI debe de ser asignada a DSS.
- DSS puede ejercer una acción para recaudar apoyo infantil de los abuelos paternos y maternos si los padres del niño son menores de 18 años de edad y reciben FI.

**Establecimiento de Paternidad**

- Usted debe cooperar con Child Support Enforcement Division (CSED) (la División de Fiscalización del Pago de Manutención Infantil) para establecer la paternidad y así obtener una pensión para sus niños.
- Si tiene una buena razón para creer que la cooperación puede resultar en maltrato para usted o a su niño(s), pídale información al trabajador de su caso sobre "causa justa" para no aceptar la cooperación.

**Beneficios Cambiados**

- Si usted recibe manutención infantil por CSED, sus FS podrán cambiar de mes a mes debido a algún cambio en la manutención infantil que reciba.

**Programas de Capacitación/Trabajo**

- Usted debe participar en un programa de capacitación o trabajo para recibir beneficios de Asistencia Familiar o Cupones de Alimentos, a menos que usted este exento del requisito del programa de trabajo.

**Límites de Tiempo**

- Los beneficios de FI pueden tener limite de tiempo. Los beneficios de los Cupones de Alimentos no tienen limite de tiempo y la recepción de beneficios de cupones de comida no tiene ningún efecto en los límites de ningún otro programa.

**Verificación**

- Es posible que un trabajador de DSS necesite ponerse en contacto con otra persona u organizaciones (vecinos, bancos, empleadores, etc.) para verificar sus ingresos, sus cuentas de banco, su situación de inmigración, sus gastos médicos/de alojamiento, beneficios de seguro/discapacidad/jubilación su historial médico y cualquier otro dato que está relacionado con su elegibilidad de FI o FS.
- Para los Cupones de Alimentos, el hecho de no reportar o verificar ningún gasto deducible puede considerarse como una declaración de que su hogar no quiere recibir la deducción por gastos no reportados.

**Fraude**

- Si usted proporciona a DSS información incorrecta para FI (Asistencia Familiar) o de FS (Cupones de Alimentos), su solicitud al DSS puede ser negada y su caso puede ser cerrado.
- Bajo leyes federales y estatales, usted puede estar sujeto a acción judicial por dar información incorrecta.

**Reglas y Multas – Cupones de Alimentos**

- **NO** cambie, venda, ni modifique las tarjetas de Beneficios Electrónicos (EBT) ni los Cupones de Alimentos.
- **NO** compre artículos inelegibles como bebidas alcohólicas o tabaco con beneficios de Cupones de Alimentos.
- **NO** use su tarjeta de EBT para pagar por comida cargada a una cuenta de crédito.
- Es posible que los infractores de las reglas arriba mencionadas no puedan obtener Cupones de Alimentos por un periodo de un año o permanente y pueden ser multados con hasta \$250,000 o encarcelados por hasta 20 años o ambos por infracciones de \$5000 o más. Un tribunal también puede añadir una restricción de participar en FS por 18 meses para un individuo.
- **NO** compre ni vende armas, municiones ni explosivos por Cupones de Alimentos; si usted lo hace, nunca podrá recibir Cupones de Alimentos en el futuro.
- **NO** compre ni venda drogas ilegales por Cupones de Alimentos si usted lo hace, no podrá recibir Cupones de Alimentos durante 12 meses en la primera ofensa y permanentemente en la segunda ofensa.
- **NO** use la tarjeta EBT ni los beneficios de FS de otras personas.

**Devolución de Beneficios**

- Se puede requerir que usted devuelva beneficios que recibió de FI, (incluyendo cuidado infantil y de transporte) y FS que usted no debió haber recibido e incluso si los recibió y no fue su culpa.
- DSS puede aplicar cualquier beneficio retirado de su cuenta inactiva EBT para pagar demandas pendientes de FS.
- DSS busca la devolución de demandas de cualquier reembolso de impuestos federales y/o estatales que se le deben. La información que usted proporciona a DSS, incluyendo números de Seguro Social, se puede transmitir a agencias federales/estatales para acciones de cobro de demandas.

**Audiencia Justa e Imparcial**

- Si usted no está de acuerdo con una decisión tomada sobre su caso, puede solicitar una Audiencia Justa e Imparcial, oralmente para FS o por escrito para los otros programas, poniéndose en contacto con la oficina de DSS de su condado o a la dirección: SCDSS, Office of Individual and Provider Rights, P.O. Box 1520, Columbia, S.C. 29202-1520, 1-800-311-7220 para FI y FS.
- Para solicitar una continuación de sus beneficios de FI o FS, mientras espera la audiencia, la solicitud se debe hacer en un plazo de 10 días a partir de la fecha en que reciba el aviso donde se disminuyen o terminan sus beneficios.
- Si la decisión de la audiencia no es a su favor, los beneficios deberán ser reembolsados.
- El tiempo máximo para solicitar una audiencia después de recibir un aviso disminuyendo o terminando sus beneficios es de 60 días para FI y 90 días para FS.

### Reportar Cambios

- **Usted debe reportar ciertos cambios de sus circunstancias a DSS.**
- **No reportar cambios es considerado como una retención de información y esto permitirá a DSS recuperar cualquier beneficio pagado a usted por error.**
- **Usted puede escribir una carta, llamar al trabajador de su caso o usar el Formulario de Reporte de Cambios (Change Report Form, DSS Form 1619) para reportar cambios entre recertificaciones/redeterminaciones.**
- **El número de Teléfono del Condado (si necesita reportar cambios, puede llamar por cobrar al): \_\_\_\_\_**

Para grupos de beneficiarios que deben completar una recertificación por correo, usted solo tiene que reportar los cambios en la recertificación (por correo o en persona), a menos que sus ingresos totales sobrepasan el límite de pobreza del 130%. Se debe reportar este cambio en un plazo de 10 días del mes siguiente a que el cambio ocurra.

**Para los demás grupos de beneficiarios:**  
Reporte los siguientes cambios un plazo

#### Programa de Cupones de Alimentos

de 10 días de la fecha en que usted se entere del cambio:

- Cambio en su dirección
- Persona(s) se muda(n) a o de su casa
- Cambios de recursos (cuentas de ahorros, terreno, edificios, carros, etc.)
- Persona(s) en su hogar recibe una tarjeta de Seguro Social

Reporte estos cambios en 10 días a partir de la fecha en que usted recibe su primer cheque o en la fecha en que

usted recibe su ingreso cambiado:

- Cambios en su trabajo
- Cambio en su salario o pago por hora
- Cambio en el trabajo de medio tiempo a tiempo completo o de tiempo completo a medio tiempo
- Cambio en dinero no ganado de recursos no privados por mas \$50.00
- Cambio en dinero no ganado de recursos privados por mas \$50.00

#### Programa de Asistencia Familiar

**Reporte estos cambios en un plazo de 10 días:**

- Cambio de empleo
- Cambio de dirección o residencia
- Persona(s) se muda a o de su casa

**Reporte este cambio en el plazo de 5 días:**

- Cualquier miembro de la familia que vive temporalmente fuera del hogar que ha decidido no regresar al hogar.

#### Servicios de Apoyo

**Reporte estos cambios en el plazo de 10 días:**

- Persona(s) que se muda a o de su casa quienes reciben Servicios de Apoyo
- Cambio de dirección o residencia
- Cambio de trabajo
- Cambios de ingresos
- Cambio de horario de empleo
- Cambios del horario o días de escuela o actividades de entrenamiento

#### Derechos Civiles

- De acuerdo con la ley federal, y con la política del Departamento de Agricultura (USDA) de los Estados Unidos y el Departamento de Salud y Servicios Sociales (HHS) de los Estados Unidos, DSS tiene prohibido discriminar basándose en raza, color, nacionalidad de origen, sexo, edad o discapacidad. Bajo la Ley de Estampillas Alimenticias y la política de USDA, también se prohíbe la discriminación basándose en la religión o las creencias políticas. Para presentar una reclamación por discriminación, póngase en contacto con DSS, USDA o HHS en las siguientes oficinas:

**S.C. Dept. of Social Services  
Office of Civil Rights  
P.O. Box 1520  
Columbia, S.C. 29202-1520  
1-800-311-7220  
TTY 1-800-311-7219**

**USDA  
Director, Office of Civil Rights  
Room 326-W, Whitten Bldg.  
1400 Independence Ave., SW  
Washington, D.C. 20250-9410  
(202) 720-5964 (voz y TDD)**

**HHS  
Director, Office of Civil Rights  
Room 506-F  
200 Independence Ave., SW  
Washington, D.C. 20201  
Voz (877) 696-6775/TDD (202) 619-3257**

DSS, USDA y HHS son proveedores y empleadores de igualdad de oportunidades.

- El trabajador de su caso le dará a usted un folleto sobre Derechos Civiles, que contiene información sobre cómo presentar un reclamo.

#### Cita y Entrevista

Por favor, traiga los siguientes documentos a su entrevista si están disponibles:

- Partidas de nacimiento de sus niños
- Tarjetas de Seguro Social de cada miembro de la familia – niños y adultos
- Identificación con foto (licencia de manejar o tarjeta de identificación del estado)
- Estados de cuenta del banco
- Facturas de servicios públicos
- Recibos de pago de renta/alquiler o hipoteca
- Si usted trabaja actualmente necesitamos talones de cheque de las últimas 4 semanas de trabajo

#### Fecha y Hora de la Cita

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Hora:** \_\_\_\_\_

**Si usted no puede llegar a esta cita, por favor llame a la oficina local de DSS en su condado para otra cita.**